

# PCT

## ANTRAG

Der Unterzeichnnte beantragt, daß die vorliegende internationale Anmeldung nach dem Vertrag über die internationale Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens behandelt wird.

Vom Anmeldeamt auszufüllen

PCT/EP 03/09489

Internationales Aktenzeichen

27 AUG 2003

(27.08.03)

Internationales Anmelde datum

EUROPEAN PATENT OFFICE

PCT INTERNATIONAL APPLICATION

Name des Anmeldeamts und "PCT International Application"

Aktenzeichen des Anmelders oder Anwalts (falls gewünscht)  
(max. 12 Zeichen)

LINO785PWO

### Feld Nr. I BEZEICHNUNG DER ERFINDUNG

Sprunggelenk-Endoprothese

### Feld Nr. II ANMELDER

Diese Person ist gleichzeitig Erfinder

Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben. Der in diesem Feld in der Anschrift angegebene Staat ist der Staat des Sitzes oder Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)

WALDEMAR LINK GmbH & Co. KG  
Barkhausenweg 10  
D-22339 Hamburg  
DE

Telefonnr.:

Telefaxnr.:

Fernschreibnr.:

Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt:

Staatsangehörigkeit (Staat):  
DE

Sitz oder Wohnsitz (Staat):  
DE

Diese Person ist Anmelder  alle Bestimmungsstaaten  alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme der Vereinigten Staaten von Amerika  nur die Vereinigten Staaten von Amerika  die im Zusatzfeld angegebenen Staaten

### Feld Nr. III WEITERE ANMELDER UND/ODER (WEITERE) ERFINDER

Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben. Der in diesem Feld in der Anschrift angegebene Staat ist der Staat des Sitzes oder Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)

Kofoed, Hakon  
30 Norasvej  
DK-2920 Charlottenlund  
DK

Diese Person ist:

nur Anmelder

Anmelder und Erfinder

nur Erfinder (Wird dieses Kästchen angekreuzt, so sind die nachstehenden Angaben nicht nötig.)

Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt:

Staatsangehörigkeit (Staat):  
DK

Sitz oder Wohnsitz (Staat):  
DK

Diese Person ist Anmelder  alle Bestimmungsstaaten  alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme der Vereinigten Staaten von Amerika  nur die Vereinigten Staaten von Amerika  die im Zusatzfeld angegebenen Staaten

Weitere Anmelder und/oder (weitere) Erfinder sind auf einem Fortsetzungsblatt angegeben.

### Feld Nr. IV ANWALT ODER GEMEINSAMER VERTRETER; ODER ZUSTELLANSCHRIFT

Die folgende Person wird hiermit bestellt/ist bestellt worden, um für den (die) Anmelder vor den zuständigen internationalen Behörden in folgender Eigenschaft zu handeln als:

Anwalt  gemeinsamer Vertreter

Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben.)

Glawe, Delfs, Moll  
- Patent- und Rechtsanwälte -  
Rothenbaumchaussee 58  
D-20148 Hamburg  
DE

Telefonnr.:  
+49 40 4142910

Telefaxnr.:  
+49 40 41429166

Fernschreibnr.:

Registrierungsnr. des Anwalts beim Amt:

Zustellanschrift: Dieses Kästchen ist anzukreuzen, wenn kein Anwalt oder gemeinsamer Vertreter bestellt ist und statt dessen im obigen Feld eine spezielle Zustellanschrift angegeben ist.

## Fortsetzung von Feld Nr. III WEITERE ANMELDER UND/ODER (WEITERE) ERFINDER

Wird keines der folgenden Felder benutzt, so sollte dieses Blatt dem Antrag nicht beigefügt werden.

Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben. Der in diesem Feld in der Anschrift angegebene Staat ist der Staat des Sitzes oder Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)

Keller, Arnold  
An der Naherfurth 5  
D-23863 Kayhude  
DE

Diese Person ist:

nur Anmelder  
 Anmelder und Erfinder  
 nur Erfinder (Wird dieses Kästchen angekreuzt, so sind die nachstehenden Angaben nicht nötig.)

Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt:

Staatsangehörigkeit (Staat):  
DESitz oder Wohnsitz (Staat):  
DE

Diese Person ist Anmelder für folgende Staaten:  alle Bestimmungsstaaten  alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme der Vereinigten Staaten von Amerika  nur die Vereinigten Staaten von Amerika  die im Zusatzfeld angegebenen Staaten

Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben. Der in diesem Feld in der Anschrift angegebene Staat ist der Staat des Sitzes oder Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)

Link, Helmut D.  
Wildstieg 14  
D-22397 Hamburg  
DE

Diese Person ist:

nur Anmelder  
 Anmelder und Erfinder  
 nur Erfinder (Wird dieses Kästchen angekreuzt, so sind die nachstehenden Angaben nicht nötig.)

Registrierungsnr. des Anmelders beim Amt:

Staatsangehörigkeit (Staat):  
DESitz oder Wohnsitz (Staat):  
DE

Diese Person ist Anmelder für folgende Staaten:  alle Bestimmungsstaaten  alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme der Vereinigten Staaten von Amerika  nur die Vereinigten Staaten von Amerika  die im Zusatzfeld angegebenen Staaten

Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben. Der in diesem Feld in der Anschrift angegebene Staat ist der Staat des Sitzes oder Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)

Staatsangehörigkeit (Staat):

Sitz oder Wohnsitz (Staat):

Diese Person ist Anmelder für folgende Staaten:  alle Bestimmungsstaaten  alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme der Vereinigten Staaten von Amerika  nur die Vereinigten Staaten von Amerika  die im Zusatzfeld angegebenen Staaten

Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staats anzugeben. Der in diesem Feld in der Anschrift angegebene Staat ist der Staat des Sitzes oder Wohnsitzes des Anmelders, sofern nachstehend kein Staat des Sitzes oder Wohnsitzes angegeben ist.)

Staatsangehörigkeit (Staat):

Sitz oder Wohnsitz (Staat):

Diese Person ist Anmelder für folgende Staaten:  alle Bestimmungsstaaten  alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme der Vereinigten Staaten von Amerika  nur die Vereinigten Staaten von Amerika  die im Zusatzfeld angegebenen Staaten

Weitere Anmelder und/oder (weitere) Erfinder sind auf einem zusätzlichen Fortsetzungsblatt angegeben.

## Feld Nr. V BESTIMMUNG VON STAATEN Bitte die entsprechenden Kästchen ankreuzen: wenigstens ein Kästchen muß angekreuzt werden.

Die folgenden Bestimmungen nach Regel 4.9 Absatz a werden hiermit vorgenommen:

## Regionales Patent

AP ARIPO-Patent: GH Ghana, GM Gambia, KE Kenia, LS Lesotho, MW Malawi, MZ Mosambik, SD Sudan, SL Sierra Leone, SZ Swasiland, TZ Vereinigte Republik Tansania, UG Uganda, ZM Sambia, ZW Simbabwe und jeder weitere Staat, der Vertragsstaat des Harare-Protokolls und des PCT ist (falls eine andere Schutzrechtsart oder ein sonstiges Verfahren gewünscht wird, bitte auf der gepunkteten Linie angehen) .....

EA Eurasisches Patent: AM Armenien, AZ Aserbaidschan, BY Belarus, KG Kirgisistan, KZ Kasachstan, MD Republik Moldau, RU Russische Föderation, TJ Tadschikistan, TM Turkmenistan und jeder weitere Staat, der Vertragsstaat des Eurasischen Patentübereinkommens und des PCT ist .....

EP Europäisches Patent: AT Österreich, BE Belgien, BG Bulgarien, CH & LI Schweiz und Liechtenstein, CY Zypern, CZ Tschechische Republik, DE Deutschland, DK Dänemark, EE Estland, ES Spanien, FI Finnland, FR Frankreich, GB Vereinigtes Königreich, GR Griechenland, HU Ungarn, IE Irland, IT Italien, LU Luxemburg, MC Monaco, NL Niederlande, PT Portugal, RO Rumänien, SE Schweden, SI Slowenien, SK Slowakei, TR Türkei und jeder weitere Staat, der Vertragsstaat des Europäischen Patentübereinkommens und des PCT ist .....

OA OAPI-Patent: BF Burkina Faso, BJ Benin, CF Zentralafrikanische Republik, CG Kongo, CI Côte d'Ivoire, CM Kamerun, GA Gabun, GN Guinea, GQ Äquatorialguinea, GW Guinea-Bissau, ML Mali, MR Mauretanien, NE Niger, SN Senegal, TD Tschad, TG Togo und jeder weitere Staat, der Vertragsstaat der OAPI und des PCT ist (falls eine andere Schutzrechtsart oder ein sonstiges Verfahren gewünscht wird, bitte auf der gepunkteten Linie angehen) .....

## Nationales Patent (falls eine andere Schutzrechtsart oder ein sonstiges Verfahren gewünscht wird, bitte auf der gepunkteten Linie angehen):

<input checked="" type="checkbox"/> AE Vereinigte Arabische Emirate .....	<input checked="" type="checkbox"/> HR Kroatien .....	<input checked="" type="checkbox"/> OM Oman .....
<input checked="" type="checkbox"/> AG Antigua und Barbuda .....	<input checked="" type="checkbox"/> HU Ungarn .....	<input checked="" type="checkbox"/> PG Papua-Neuguinea .....
<input checked="" type="checkbox"/> AL Albanien .....	<input checked="" type="checkbox"/> ID Indonesien .....	<input checked="" type="checkbox"/> PH Philippinen .....
<input checked="" type="checkbox"/> AM Armenien .....	<input checked="" type="checkbox"/> IL Israel .....	<input checked="" type="checkbox"/> PL Polen .....
<input checked="" type="checkbox"/> AT Österreich .....	<input checked="" type="checkbox"/> IN Indien .....	<input checked="" type="checkbox"/> PT Portugal .....
<input checked="" type="checkbox"/> AU Australien .....	<input checked="" type="checkbox"/> IS Island .....	<input checked="" type="checkbox"/> RO Rumänien .....
<input checked="" type="checkbox"/> AZ Aserbaidschan .....	<input checked="" type="checkbox"/> JP Japan .....	<input checked="" type="checkbox"/> RU Russische Föderation .....
<input checked="" type="checkbox"/> BA Bosnien-Herzegowina .....	<input checked="" type="checkbox"/> KE Kenia .....	<input checked="" type="checkbox"/> SC Seychellen .....
<input checked="" type="checkbox"/> BB Barbados .....	<input checked="" type="checkbox"/> KG Kirgisistan .....	<input checked="" type="checkbox"/> SD Sudan .....
<input checked="" type="checkbox"/> BG Bulgarien .....	<input checked="" type="checkbox"/> KP Demokratische Volksrepublik Korea .....	<input checked="" type="checkbox"/> SE Schweden .....
<input checked="" type="checkbox"/> BR Brasilien .....	<input checked="" type="checkbox"/> KR Republik Korea .....	<input checked="" type="checkbox"/> SG Singapur .....
<input checked="" type="checkbox"/> BY Belarus .....	<input checked="" type="checkbox"/> KZ Kasachstan .....	<input checked="" type="checkbox"/> SK Slowakei .....
<input checked="" type="checkbox"/> BZ Belize .....	<input checked="" type="checkbox"/> LC Saint Lucia .....	<input checked="" type="checkbox"/> SL Sierra Leone .....
<input checked="" type="checkbox"/> CA Kanada .....	<input checked="" type="checkbox"/> LK Sri Lanka .....	<input checked="" type="checkbox"/> SY Arabische Republik Syrien .....
<input checked="" type="checkbox"/> CH & LI Schweiz und Liechtenstein .....	<input checked="" type="checkbox"/> LR Liberia .....	<input checked="" type="checkbox"/> TJ Tadschikistan .....
<input checked="" type="checkbox"/> CN China .....	<input checked="" type="checkbox"/> LS Lesotho .....	<input checked="" type="checkbox"/> TM Turkmenistan .....
<input checked="" type="checkbox"/> CO Kolumbien .....	<input checked="" type="checkbox"/> LT Litauen .....	<input checked="" type="checkbox"/> TN Tunesien .....
<input checked="" type="checkbox"/> CR Costa Rica .....	<input checked="" type="checkbox"/> LU Luxemburg .....	<input checked="" type="checkbox"/> TR Türkei .....
<input checked="" type="checkbox"/> CU Kuba .....	<input checked="" type="checkbox"/> LV Lettland .....	<input checked="" type="checkbox"/> TT Trinidad und Tobago .....
<input checked="" type="checkbox"/> CZ Tschechische Republik .....	<input checked="" type="checkbox"/> MA Marokko .....	<input checked="" type="checkbox"/> TZ Vereinigte Republik Tansania .....
<input checked="" type="checkbox"/> DE Deutschland .....	<input checked="" type="checkbox"/> MD Republik Moldau .....	<input checked="" type="checkbox"/> UA Ukraine .....
<input checked="" type="checkbox"/> DK Dänemark .....	<input checked="" type="checkbox"/> MG Madagaskar .....	<input checked="" type="checkbox"/> UG Uganda .....
<input checked="" type="checkbox"/> DM Dominica .....	<input checked="" type="checkbox"/> MK Die ehemalige jugoslawische Republik Mazedonien .....	<input checked="" type="checkbox"/> US Vereinigte Staaten von Amerika .....
<input checked="" type="checkbox"/> DZ Algerien .....	<input checked="" type="checkbox"/> MN Mongolei .....	<input checked="" type="checkbox"/> UZ Usbekistan .....
<input checked="" type="checkbox"/> EC Ecuador .....	<input checked="" type="checkbox"/> MW Malawi .....	<input checked="" type="checkbox"/> VC St. Vincent und die Grenadinen .....
<input checked="" type="checkbox"/> EE Estland .....	<input checked="" type="checkbox"/> MX Mexiko .....	<input checked="" type="checkbox"/> VN Vietnam .....
<input checked="" type="checkbox"/> ES Spanien .....	<input checked="" type="checkbox"/> MZ Mosambik .....	<input checked="" type="checkbox"/> YU Serbien und Montenegro .....
<input checked="" type="checkbox"/> FI Finnland .....	<input checked="" type="checkbox"/> NI Nicaragua .....	<input checked="" type="checkbox"/> ZA Südafrika .....
<input checked="" type="checkbox"/> GB Vereinigtes Königreich .....	<input checked="" type="checkbox"/> NO Norwegen .....	<input checked="" type="checkbox"/> ZM Sambia .....
<input checked="" type="checkbox"/> GD Grenada .....	<input checked="" type="checkbox"/> NZ Neuseeland .....	<input checked="" type="checkbox"/> ZW Simbabwe .....
<input checked="" type="checkbox"/> GE Georgien .....		
<input checked="" type="checkbox"/> GH Ghana .....		
<input checked="" type="checkbox"/> GM Gambia .....		

Kästchen für die Bestimmung von Staaten, die dem PCT nach der Veröffentlichung dieses Formblatts beigetreten sind.

EG Ägypten

**Erklärung bzgl. vorsorglicher Bestimmungen:** Zusätzlich zu den oben genannten Bestimmungen nimmt der Anmelder nach Regel 4.9 Absatz b auch alle anderen nach dem PCT zulässigen Bestimmungen vor mit Ausnahme der im Zusatzfeld genannten Bestimmungen, die von dieser Erklärung ausgenommen sind. Der Anmelder erklärt, daß diese zusätzlichen Bestimmungen unter dem Vorbehalt einer Bestätigung stehen und jede zusätzliche Bestimmung, die vor Ablauf von 15 Monaten ab dem Prioritätsdatum nicht bestätigt wurde, nach Ablauf dieser Frist als vom Anmelder zurückgenommen gilt. (Die Bestätigung (einschließlich der Gebühren) muß beim Anmeldeamt innerhalb der Frist von 15 Monaten eingehen.)

Feld Nr. VI PRIORITYANSPRUCH				
Die Priorität der folgenden früheren Anmeldung(en) wird hiermit in Anspruch genommen:				
Anmeldedatum der früheren Anmeldung (Tag/Monat/Jahr)	Aktenzeichen der früheren Anmeldung	Ist die frühere Anmeldung eine:		
		nationale Anmeldung: Staat oder Mitglied der WTO	regionale Anmeldung: regionales Amt	internationale Anmeldung: Anmeldeamt
Zeile (1)				
Zeile (2)				
Zeile (3)				
Zeile (4)				
Zeile (5)				
<input type="checkbox"/> Weitere Prioritätsansprüche sind im Zusatzfeld angegeben.				
Das Anmeldeamt wird ersucht, eine beglaubigte Abschrift der oben bezeichneten früheren Anmeldung(en) zu erstellen und dem internationalen Büro zu übermitteln (nur falls die frühere Anmeldung(en) bei dem Amt eingereicht worden ist (sind), das für die Zwecke dieser internationalen Anmeldung Anmeldeamt ist):				
<input type="checkbox"/> sämtliche <input type="checkbox"/> Zeile (1) <input type="checkbox"/> Zeile (2) <input type="checkbox"/> Zeile (3) <input type="checkbox"/> Zeile (4) <input type="checkbox"/> Zeile (5) <input type="checkbox"/> weitere, siehe Zusatzfeld				
<small>* Falls es sich bei der früheren Anmeldung um eine ARIPO-Anmeldung handelt, geben Sie mindestens einen Staat an, der Mitgliedstaat der Pariser Verbandsübereinkunft zum Schutz des gewerblichen Eigentums oder Mitglied der Welthandelsorganisation ist und für den oder das die frühere Anmeldung eingereicht wurde:</small>				
Feld Nr. VII INTERNATIONALE RECHERCHENBEHÖRDE				
<small>Wahl der internationalen Recherchenbehörde (ISA) (falls zwei oder mehr als zwei internationale Recherchenbehörden für die Ausführung der internationalen Recherche zuständig sind, geben Sie die von Ihnen gewählte Behörde an; der Zweibuchstaben-Code kann benutzt werden):</small>				
<small>ISA / EP</small>				
<small>Antrag auf Nutzung der Ergebnisse einer früheren Recherche; Bezugnahme auf diese frühere Recherche (falls eine frühere Recherche bei der internationalen Recherchenbehörde beantragt oder von ihr durchgeführt worden ist):</small>				
Datum (Tag/Monat/Jahr)	Aktenzeichen	Staat (oder regionales Amt)		
Feld Nr. VIII ERKLÄRUNGEN				
Die Felder Nr. VIII (i) bis (v) enthalten die folgenden Erklärungen (Kreuzen Sie unten die entsprechenden Kästchen an und geben Sie in der rechten Spalte für jede Erklärung deren Anzahl an):				Anzahl der Erklärungen
<input checked="" type="checkbox"/> Feld Nr. VIII (i)	Erklärung hinsichtlich der Identität des Erfinders		:	
<input checked="" type="checkbox"/> Feld Nr. VIII (ii)	Erklärung hinsichtlich der Berechtigung des Anmelders, zum Zeitpunkt des internationalen Anmeldedatums, ein Patent zu beantragen und zu erhalten		:	1
<input type="checkbox"/> Feld Nr. VIII (iii)	Erklärung hinsichtlich der Berechtigung des Anmelders, zum Zeitpunkt des internationalen Anmeldedatums, die Priorität einer früheren Anmeldung zu beanspruchen		:	
<input type="checkbox"/> Feld Nr. VIII (iv)	Erfindererklärung (nur im Hinblick auf die Bestimmung der Vereinigten Staaten von Amerika)		:	
<input type="checkbox"/> Feld Nr. VIII (v)	Erklärung hinsichtlich unschädlicher Offenbarungen oder Ausnahmen von der Neuheitsschädlichkeit		:	

**Feld Nr. VIII (i) ERKLÄRUNG: IDENTITÄT DES ERFINDERS**

Die Erklärung muß dem in Abschnitt 211 vorgeschriebenen Wortlaut entsprechen: siehe Anmerkungen zu den Feldern VIII, VIII (i) bis (v) (allgemein) und insbesondere die Anmerkungen zum Feld Nr. VIII (i). Wird dieses Feld nicht benutzt, so sollte dieses Blatt dem Antrag nicht beigefügt werden.

Erklärung hinsichtlich der Identität des Erfinders (Regeln 4.17 Ziffer i und 51 bis 1 Absatz a Ziffer i):  
in bezug auf diese internationale Anmeldung,

(i) Kofoed, Hakon, wohnhaft in 30 Norasvej, DK-2920 Charlottenlund / DK  
Keller, Arnold, wohnhaft in An der Naherfurth 5, D-23863 Kayhude / DE  
Link, Helmut D., wohnhaft in Wildstieg 14, D-22397 Hamburg / DE

sind die Erfinder des Gegenstands, für den im Wege dieser internationalen Anmeldung um Schutz nachgesucht wird.

(ii) Diese Erklärung wird abgegeben im Hinblick auf  
(a) alle Bestimmungsstaaten (mit Ausnahme der Vereinigten Staaten von Amerika)

Diese Erklärung wird auf dem folgenden Blatt fortgeführt, "Fortsetzungsblatt für Feld Nr. VIII (i)".

**Feld Nr. VIII (ii) ERKLÄRUNG: BERECHTIGUNG, EIN PATENT ZU BEANTRAGEN UND ZU ERHALTEN**

Die Erklärung muß dem in Abschnitt 212 vorgeschriebenen Wortlaut entsprechen; siehe Anmerkungen zu den Feldern VIII, VIII (i) bis (v) (allgemein) und insbesondere die Anmerkungen zum Feld Nr. VIII (ii). Wird dieses Feld nicht benutzt, so sollte dieses Blatt dem Antrag nicht beigelegt werden.

Erklärung hinsichtlich der Berechtigung des Anmelders, zum Zeitpunkt des internationalen Anmeldedatums, ein Patent zu beantragen und zu erhalten (Regeln 4.17 Ziffer ii und 51bis.1 Absatz a Ziffer ii), für den Fall, daß eine Erklärung nach Regel 4.17 Ziffer iv nicht einschlägig ist:

in bezug auf diese internationale Anmeldung

WALDEMAR LINK GmbH & Co. KG ist kraft des nachfolgend Aufgeführten berechtigt, ein Patent zu beantragen und zu erhalten:

- (ii) WALDEMAR LINK GmbH & Co. KG ist berechtigt als Arbeitgeber des Erfinders Arnold Keller
- (iii) auf Grund einer Vereinbarung zwischen dem Erfinder Hakon Kofoed und der WALDEMAR LINK GmbH & Co. KG vom 07.12.2001
  - auf Grund einer Vereinbarung zwischen dem Erfinder Helmut D. Link und der WALDEMAR LINK GmbH & Co. KG vom 09.12.1967/25.01.1972
- (ix) Diese Erklärung wird abgegeben im Hinblick auf
  - (a) alle Bestimmungsstaaten (mit Ausnahme der Vereinigten Staaten von Amerika)



Diese Erklärung wird auf dem folgenden Blatt fortgeführt. "Fortsetzungsblatt für Feld Nr. VIII (ii)".

## Feld Nr. IX KONTROLLISTE; EINREICHUNGSSPRACHE

Diese internationale Anmeldung enthält:		Anzahl
(a) auf Papier, die folgende Anzahl Blätter:		
Antrag (inklusive Erklärungsblätter)	: 7	
Beschreibung (ohne Sequenzprotokolle und/oder diesbezügliche Tabellen)	: 8	
Ansprüche	: 2	
Zusammenfassung	: 1	
Zeichnungen	: 1	
<b>Teilanzahl</b>	: <b>19</b>	
Sequenzprotokolle	:	
diesbezügliche Tabellen	:	
(für beide, Anzahl der Blätter, soweit auf Papier eingereicht wird, unabhängig davon, ob zusätzlich auch in computerlesbarer Form eingereicht wird; siehe unter (c))		
<b>Gesamtanzahl</b>	: <b>19</b>	
(b) <input type="checkbox"/> ausschließlich in computerlesbarer Form (Abschnitt 801(a)(i))		
(i) <input type="checkbox"/> Sequenzprotokolle		
(ii) <input type="checkbox"/> diesbezügliche Tabellen		
(c) <input type="checkbox"/> auch in computerlesbarer Form (Abschnitt 801(a)(ii))		
(i) <input type="checkbox"/> Sequenzprotokolle		
(ii) <input type="checkbox"/> diesbezügliche Tabellen		
Art und Anzahl der Datenträger (Diskette, CD-ROM, CD-R oder sonstige) auf denen sich befinden		
(i) <input type="checkbox"/> Sequenzprotokolle: .....		
(ii) <input type="checkbox"/> diesbezügliche Tabellen: .....		
(zusätzliche eingereichte Kopien unter Punkt 9(ii) und/oder 10(ii) in der rechten Spalte angeben)		
Dieser internationale Anmeldung liegen die folgenden Unterlagen bei (kreuzen Sie die entsprechenden Kästchen an und geben Sie in der rechten Spalte jeweils die Anzahl der beiliegenden Exemplare an)		
1. <input checked="" type="checkbox"/> Blatt für die Gebührenberechnung		
2. <input type="checkbox"/> Original einer gesonderten Vollmacht		
3. <input type="checkbox"/> Original einer allgemeinen Vollmacht		
4. <input type="checkbox"/> Kopie der allgemeinen Vollmacht; Aktenzeichen (falls vorhanden): .....		
5. <input type="checkbox"/> Begründung für das Fehlen einer Unterschrift		
6. <input type="checkbox"/> Prioritätsbeleg(e), in Feld Nr. VI durch folgende Zeilennummer(n) gekennzeichnet: .....		
7. <input type="checkbox"/> Übersetzung der internationalen Anmeldung in die folgende Sprache: .....		
8. <input type="checkbox"/> Gesonderte Angaben zu hinterlegten Mikroorganismen oder anderem biologischen Material		
9. <input type="checkbox"/> Sequenzprotokolle in computerlesbarer Form (Art und Anzahl der Datenträger)		
(i) <input type="checkbox"/> Kopie ausschließlich für die Zwecke der internationalen Recherche nach Regel 13ter (und nicht als Teil der internationalen Anmeldung)		
(ii) <input type="checkbox"/> (nur falls Felder (b)(i) oder (c)(i) in der linken Spalte angekreuzt wurden) zusätzliche Kopien einschließlich, soweit zutreffend, einer Kopie für die Zwecke der internationalen Recherche nach Regel 13ter		
(iii) <input type="checkbox"/> zusammen mit entsprechender Erklärung, daß die Kopie(n) mit dem in der linken Spalte aufgeführten Sequenzprotokollen identisch ist (sind)		
10. <input type="checkbox"/> Tabellen in computerlesbarer Form im Zusammenhang mit Sequenzprotokollen (Art und Anzahl der Datenträger)		
(i) <input type="checkbox"/> Kopie ausschließlich für die Zwecke der internationalen Recherche nach Abschnitt 802(b-quater) (und nicht als Teil der internationalen Anmeldung)		
(ii) <input type="checkbox"/> (nur falls Felder (b)(ii) oder (c)(ii) in der linken Spalte angekreuzt wurden) zusätzliche Kopien einschließlich, soweit zutreffend, einer Kopie für die Zwecke der internationalen Recherche nach Abschnitt 802(b-quater)		
(iii) <input type="checkbox"/> zusammen mit entsprechender Erklärung, daß die Kopie(n) mit dem in der linken Spalte aufgeführten Tabellen identisch ist (sind)		
11. <input checked="" type="checkbox"/> Sonstige (einzel aufführen): Scheck, Empfangsbeschr...		

1/1

Abbildung der Zeichnungen, die mit der Zusammenfassung veröffentlicht werden soll (Nr.):

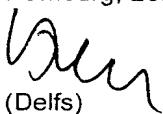
Sprache, in der die internationale Anmeldung eingereicht wird:

deutsch

## Feld Nr. X UNTERSCHRIFT DES ANMELDERS, DES ANWALTS ODER DES GEMEINSAMEN VERTRETER

Der Name jeder unterzeichnenden Person ist neben der Unterschrift zu wiederholen, und es ist anzugeben, sofern sich dies nicht eindeutig aus dem Antrag ergibt, in welcher Eigenschaft die Person unterzeichnet.

Hamburg, 26.08.2003


  
(Delfs)

Vom Anmeldeamt auszufüllen	
1. Datum des tatsächlichen Eingangs dieser internationalen Anmeldung:	27.08.03
3. Geändertes Eingangsdatum aufgrund nachträglich, jedoch fristgerecht eingegangener Unterlagen oder Zeichnungen zur Vervollständigung dieser internationalen Anmeldung:	27 AUG 2003
4. Datum des fristgerechten Eingangs der angeforderten Richtigstellungen nach Artikel 11(2) PCT:	
5. Internationale Recherchenbehörde (falls zwei oder mehr zuständig sind): ISA /	6. <input type="checkbox"/> Übermittlung des Recherchenexemplars bis zur Zahlung der Recherchengebühr aufgeschoben
2. Zeichnungen:	
<input checked="" type="checkbox"/> eingegangen:	
<input type="checkbox"/> nicht eingegangen:	

Vom Internationalen Büro auszufüllen

Datum des Eingangs des Aktenexemplars beim Internationalen Büro:

# PCT

## REQUEST

The undersigned requests that the present international application be processed according to the Patent Cooperation Treaty.

For receiving Office use only

International Application No.

International Filing Date

Name of receiving Office and "PCT International Application"

Applicant's or agent's file reference  
(if desired) (12 characters maximum) **LINO785PWO**

**Box No. I TITLE OF INVENTION**  
Ankle-Joint Endoprosthesis

**Box No. II APPLICANT**  This person is also inventor

Name and address: (Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country. The country of the address indicated in this Box is the applicant's State (that is, country) of residence if no State of residence is indicated below.)

**WALDEMAR LINK GmbH & Co. KG**  
Barkhausenweg 10  
D-22339 Hamburg  
DE

Telephone No.

Facsimile No.

Teleprinter No.

Applicant's registration No. with the Office

State (that is, country) of nationality:  
DE

State (that is, country) of residence:  
DE

This person is applicant  all designated States  all designated States except the United States of America only  the United States of America only  the States indicated in the Supplemental Box

**Box No. III FURTHER APPLICANT(S) AND/OR (FURTHER) INVENTOR(S)**

Name and address: (Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country. The country of the address indicated in this Box is the applicant's State (that is, country) of residence if no State of residence is indicated below.)

Kofoed, Hakon  
30 Norasvej  
DK-2920 Charlottenlund  
DE

This person is:

- applicant only
- applicant and inventor
- inventor only (If this check-box is marked, do not fill in below.)

Applicant's registration No. with the Office

State (that is, country) of nationality:  
DK

State (that is, country) of residence:  
DK

This person is applicant  all designated States  all designated States except the United States of America only  the United States of America only  the States indicated in the Supplemental Box

Further applicants and/or (further) inventors are indicated on a continuation sheet.

**Box No. IV AGENT OR COMMON REPRESENTATIVE; OR ADDRESS FOR CORRESPONDENCE**

The person identified below is hereby/has been appointed to act on behalf of the applicant(s) before the competent International Authorities as:

agent  common representative

Name and address: (Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country.)

Glawe, Delfs, Moll  
Patent Attorneys and Attorneys at Law  
Rothenbaumchaussee 58  
D - 20148 Hamburg  
DE

Telephone No.

++49-40-4142910

Facsimile No.

++49-40-41429166

Teleprinter No.

----

Agent's registration No. with the Office

Address for correspondence: Mark this check-box where no agent or common representative is/has been appointed and the space above is used instead to indicate a special address to which correspondence should be sent.

## Continuation of Box No. III FURTHER APPLICANT(S) AND/OR (FURTHER) INVENTOR(S)

If none of the following sub-boxes is used, this sheet should not be included in the request.

Name and address: (Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country. The country of the address indicated in this Box is the applicant's State (that is, country) of residence if no State of residence is indicated below.)

Keller, Arnold  
An der Naherfurth 5  
D-23863 Kayhude  
DE

This person is:

applicant only  
 applicant and inventor  
 inventor only (If this check-box is marked, do not fill in below.)

Applicant's registration No. with the Office

State (that is, country) of nationality:  
DEState (that is, country) of residence:  
DE

This person is applicant for the purposes of:  all designated States  all designated States except the United States of America  the United States of America only  the States indicated in the Supplemental Box

Name and address: (Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country. The country of the address indicated in this Box is the applicant's State (that is, country) of residence if no State of residence is indicated below.)

Link, Helmut D.  
Wildstieg 14  
D-22397 Hamburg  
DE

This person is:

applicant only  
 applicant and inventor  
 inventor only (If this check-box is marked, do not fill in below.)

Applicant's registration No. with the Office

State (that is, country) of nationality:  
DEState (that is, country) of residence:  
DE

This person is applicant for the purposes of:  all designated States  all designated States except the United States of America  the United States of America only  the States indicated in the Supplemental Box

Name and address: (Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country. The country of the address indicated in this Box is the applicant's State (that is, country) of residence if no State of residence is indicated below.)

This person is:

applicant only  
 applicant and inventor  
 inventor only (If this check-box is marked, do not fill in below.)

Applicant's registration No. with the Office

State (that is, country) of nationality:

State (that is, country) of residence:

This person is applicant for the purposes of:  all designated States  all designated States except the United States of America  the United States of America only  the States indicated in the Supplemental Box

Name and address: (Family name followed by given name; for a legal entity, full official designation. The address must include postal code and name of country. The country of the address indicated in this Box is the applicant's State (that is, country) of residence if no State of residence is indicated below.)

This person is:

applicant only  
 applicant and inventor  
 inventor only (If this check-box is marked, do not fill in below.)

Applicant's registration No. with the Office

State (that is, country) of nationality:

State (that is, country) of residence:

This person is applicant for the purposes of:  all designated States  all designated States except the United States of America  the United States of America only  the States indicated in the Supplemental Box

Further applicants and/or (further) inventors are indicated on another continuation sheet.

## Box No. V DESIGNATION OF STATES

Mark the applicable check-boxes below: at least one must be marked.

The following designations are hereby made under Rule 4.9(a):

## Regional Patent

**AP ARIPO Patent:** GH Ghana, GM Gambia, KE Kenya, LS Lesotho, MW Malawi, MZ Mozambique, SD Sudan, SL Sierra Leone, SZ Swaziland, TZ United Republic of Tanzania, UG Uganda, ZM Zambia, ZW Zimbabwe, and any other State which is a Contracting State of the Harare Protocol and of the PCT (*if other kind of protection or treatment desired, specify on dotted line*) . . . . .

**EA Eurasian Patent:** AM Armenia, AZ Azerbaijan, BY Belarus, KG Kyrgyzstan, KZ Kazakhstan, MD Republic of Moldova, RU Russian Federation, TJ Tajikistan, TM Turkmenistan, and any other State which is a Contracting State of the Eurasian Patent Convention and of the PCT

**EP European Patent:** AT Austria, BE Belgium, BG Bulgaria, CH & LI Switzerland and Liechtenstein, CY Cyprus, CZ Czech Republic, DE Germany, DK Denmark, EE Estonia, ES Spain, FI Finland, FR France, GB United Kingdom, GR Greece, HU Hungary, IE Ireland, IT Italy, LU Luxembourg, MC Monaco, NL Netherlands, PT Portugal, RO Romania, SE Sweden, SI Slovenia, SK Slovakia, TR Turkey, and any other State which is a Contracting State of the European Patent Convention and of the PCT

**OA OAPI Patent:** BF Burkina Faso, BJ Benin, CF Central African Republic, CG Congo, CI Côte d'Ivoire, CM Cameroon, GA Gabon, GN Guinea, GQ Equatorial Guinea, GW Guinea-Bissau, ML Mali, MR Mauritania, NE Niger, SN Senegal, TD Chad, TG Togo, and any other State which is a member State of OAPI and a Contracting State of the PCT (*if other kind of protection or treatment desired, specify on dotted line*) . . . . .

National Patent (*if other kind of protection or treatment desired, specify on dotted line*):

<input checked="" type="checkbox"/> AE United Arab Emirates . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> HR Croatia . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> OM Oman . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> AG Antigua and Barbuda . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> HU Hungary . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> PG Papua New Guinea . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> AL Albania . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> ID Indonesia . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> PH Philippines . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> AM Armenia . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> IL Israel . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> PL Poland . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> AT Austria . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> IN India . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> PT Portugal . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> AU Australia . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> IS Iceland . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> RO Romania . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> AZ Azerbaijan . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> JP Japan . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> RU Russian Federation . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> BA Bosnia and Herzegovina . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> KE Kenya . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> SC Seychelles . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> BB Barbados . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> KG Kyrgyzstan . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> SD Sudan . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> BG Bulgaria . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> KP Democratic People's Republic of Korea . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> SE Sweden . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> BR Brazil . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> KZ Kazakhstan . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> SG Singapore . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> BY Belarus . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> LC Saint Lucia . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> SK Slovakia . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> BZ Belize . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> LK Sri Lanka . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> SL Sierra Leone . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> CA Canada . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> LR Liberia . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> SY Syrian Arab Republic . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> CH & LI Switzerland and Liechtenstein . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> LS Lesotho . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> TJ Tajikistan . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> CN China . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> LT Lithuania . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> TM Turkmenistan . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> CO Colombia . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> LU Luxembourg . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> TN Tunisia . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> CR Costa Rica . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> LV Latvia . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> TR Turkey . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> CU Cuba . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> MA Morocco . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> TT Trinidad and Tobago . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> CZ Czech Republic . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> MD Republic of Moldova . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> TZ United Republic of Tanzania . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> DE Germany . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> MG Madagascar . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> UA Ukraine . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> DK Denmark . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> MK The former Yugoslav Republic of Macedonia . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> UG Uganda . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> DM Dominica . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> MN Mongolia . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> US United States of America . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> DZ Algeria . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> MW Malawi . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> UZ Uzbekistan . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> EC Ecuador . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> MX Mexico . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> VC Saint Vincent and the Grenadines . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> EE Estonia . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> MZ Mozambique . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> VN Viet Nam . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> ES Spain . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> NI Nicaragua . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> YU Serbia and Montenegro . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> FI Finland . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> NO Norway . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> ZA South Africa . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> GB United Kingdom . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> NZ New Zealand . . . . .	<input checked="" type="checkbox"/> ZM Zambia . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> GD Grenada . . . . .		<input checked="" type="checkbox"/> ZW Zimbabwe . . . . .
<input checked="" type="checkbox"/> GE Georgia . . . . .		
<input checked="" type="checkbox"/> GH Ghana . . . . .		
<input checked="" type="checkbox"/> GM Gambia . . . . .		

Check-boxes below reserved for designating States which have become party to the PCT after issuance of this sheet:

EG Egypt . . . . .  . . . . .  . . . . .

**Precautionary Designation Statement:** In addition to the designations made above, the applicant also makes under Rule 4.9(b) all other designations which would be permitted under the PCT except any designation(s) indicated in the Supplemental Box as being excluded from the scope of this statement. The applicant declares that those additional designations are subject to confirmation and that any designation which is not confirmed before the expiration of 15 months from the priority date is to be regarded as withdrawn by the applicant at the expiration of that time limit. (*Confirmation (including fees) must reach the receiving Office within the 15-month time limit.*)

## Box No. VI PRIORITY CLAIM

The priority of the following earlier application(s) is hereby claimed:

Filing date of earlier application (day/month/year)	Number of earlier application	Where earlier application is:		
		national application: country or Member of WTO	regional application:*	international application: receiving Office
item (1)				
item (2)				
item (3)				
item (4)				
item (5)				

 Further priority claims are indicated in the Supplemental Box.The receiving Office is requested to prepare and transmit to the International Bureau a certified copy of the earlier application(s) (*only if the earlier application was filed with the Office which for the purposes of this international application is the receiving Office*) identified above as: all items     item (1)     item (2)     item (3)     item (4)     item (5)     other, see  
Supplemental Box

\* Where the earlier application is an ARIPO application, indicate at least one country party to the Paris Convention for the Protection of Industrial Property or one Member of the World Trade Organization for which that earlier application was filed (Rule 4.10(b)(ii)): . . . . .

## Box No. VII INTERNATIONAL SEARCHING AUTHORITY

Choice of International Searching Authority (ISA) (if two or more International Searching Authorities are competent to carry out the international search, indicate the Authority chosen; the two-letter code may be used):

ISA / EP . . . . .

Request to use results of earlier search; reference to that search (if an earlier search has been carried out by or requested from the International Searching Authority):

Date (day/month/year)

Number

Country (or regional Office)

## Box No. VIII DECLARATIONS

The following declarations are contained in Boxes Nos. VIII (i) to (v) (mark the applicable check-boxes below and indicate in the right column the number of each type of declaration):

Number of  
declarations

<input checked="" type="checkbox"/> Box No. VIII (i)	Declaration as to the identity of the inventor	: 1
<input checked="" type="checkbox"/> Box No. VIII (ii)	Declaration as to the applicant's entitlement, as at the international filing date, to apply for and be granted a patent	: 1
<input type="checkbox"/> Box No. VIII (iii)	Declaration as to the applicant's entitlement, as at the international filing date, to claim the priority of the earlier application	: 1
<input type="checkbox"/> Box No. VIII (iv)	Declaration of inventorship (only for the purposes of the designation of the United States of America)	: 1
<input type="checkbox"/> Box No. VIII (v)	Declaration as to non-prejudicial disclosures or exceptions to lack of novelty	: 1

**Box No. VIII (i) DECLARATION: IDENTITY OF THE INVENTOR**

*The declaration must conform to the standardized wording provided for in Section 211; see Notes to Boxes Nos. VIII, VIII (i) to (v) (in general) and the specific Notes to Box No. VIII (i). If this Box is not used, this sheet should not be included in the request.*

Declaration as to the identity of the inventor (Rules 4.17(i) and 51bis.1(a)(i)):

in relation to this international application

(i) Kofoed, Hakon, of 30 Norasvej, DK-2920 Charlottenlund / DK  
Keller, Arnold, of An der Naherfurth 5, D-23863 Kayhude /DE  
Link, Helmut D., of Wildstieg 14, D-22397 Hamburg / DE

are the inventors of the subject matter for which protection is sought by way  
of this international application

(ii) This declaration is made for the purposes of:  
(a) all designations (except the designation of the United States of America)

This declaration is continued on the following sheet, "Continuation of Box No. VIII (i)".

**Box No. VIII (ii) DECLARATION: ENTITLEMENT TO APPLY FOR AND BE GRANTED A PATENT**

*The declaration must conform to the standardized wording provided for in Section 212; see Notes to Boxes Nos. VIII, VIII (i) to (v) (in general) and the specific Notes to Box No. VIII (ii). If this Box is not used, this sheet should not be included in the request.*

Declaration as to the applicant's entitlement, as at the international filing date, to apply for and be granted a patent (Rules 4.17(ii) and 51bis.1(a)(ii)), in a case where the declaration under Rule 4.17(iv) is not appropriate:

in relation to this international application

WALDEMAR LINK GmbH & Co. KG is entitled to apply for and be granted a patent by virtue of the following:

- (ii) WALDEMAR LINK GmbH & Co. KG is entitled as the employer of the inventor Arnold Keller
- (iii) an agreement between the inventor Hakon Kofoed and WALDEMAR LINK GmbH & Co. KG dated 07.12.2001  
an agreement between the inventor Helmut D. Link and WALDEMAR LINK GmbH & Co. KG dated 09.12.1967/25.01.1972
- (ix) this declaration is made for the purposes of:
  - (a) all designations (except the designation of the United States of America)



This declaration is continued on the following sheet, "Continuation of Box No. VIII (ii)".

## Box No. IX CHECK LIST; LANGUAGE OF FILING

This international application contains:		This international application is accompanied by the following item(s) (mark the applicable check-boxes below and indicate in right column the number of each item):		Number of items
(a) in paper form, the following number of sheets:				
request (including declaration sheets)	: 7	<input checked="" type="checkbox"/> fee calculation sheet		: 1
description (excluding sequence listings and/or tables related thereto)	: 8	<input type="checkbox"/> original separate power of attorney		:
claims	: 2	<input type="checkbox"/> original general power of attorney		:
abstract	: 1	<input type="checkbox"/> copy of general power of attorney; reference number, if any: .....		:
drawings	: 1	<input type="checkbox"/> statement explaining lack of signature		:
<b>Sub-total number of sheets</b>	<b>19</b>	<input type="checkbox"/> priority document(s) identified in Box No. VI as item(s): .....		:
sequence listings	:	<input type="checkbox"/> translation of international application into (language): .....		:
tables related thereto	:	<input type="checkbox"/> separate indications concerning deposited microorganism or other biological material		:
(for both, actual number of sheets if filed in paper form, whether or not also filed in computer readable form; see (c) below)		<input type="checkbox"/> sequence listings in computer readable form (indicate type and number of carriers)		:
<b>Total number of sheets</b>	<b>19</b>	(i) <input type="checkbox"/> copy submitted for the purposes of international search under Rule 13ter only (and not as part of the international application)		:
(b) <input type="checkbox"/> only in computer readable form (Section 801(a)(i))		(ii) <input type="checkbox"/> (only where check-box (b)(i) or (c)(i) is marked in left column) additional copies including, where applicable, the copy for the purposes of international search under Rule 13ter		:
(i) <input type="checkbox"/> sequence listings		(iii) <input type="checkbox"/> together with relevant statement as to the identity of the copy or copies with the sequence listings mentioned in left column		:
(ii) <input type="checkbox"/> tables related thereto		 10. <input type="checkbox"/> tables in computer readable form related to sequence listings (indicate type and number of carriers)		:
(c) <input type="checkbox"/> also in computer readable form (Section 801(a)(ii))		(i) <input type="checkbox"/> copy submitted for the purposes of international search under Section 802(b-quater) only (and not as part of the international application)		:
(i) <input type="checkbox"/> sequence listings		(ii) <input type="checkbox"/> (only where check-box (b)(ii) or (c)(ii) is marked in left column) additional copies including, where applicable, the copy for the purposes of international search under Section 802(b-quater)		:
(ii) <input type="checkbox"/> tables related thereto		(iii) <input type="checkbox"/> together with relevant statement as to the identity of the copy or copies with the tables mentioned in left column		:
Type and number of carriers (diskette, CD-ROM, CD-R or other) on which are contained the		 11. <input checked="" type="checkbox"/> other (specify): filing receipt, cheque .....		: 1/1
<input type="checkbox"/> sequence listings: .....				
<input type="checkbox"/> tables related thereto: .....				
(additional copies to be indicated under items 9(ii) and/or 10(ii), in right column)				

Figure of the drawings which should accompany the abstract:

Language of filing of the international application: German

## Box No. X SIGNATURE OF APPLICANT, AGENT OR COMMON REPRESENTATIVE

Next to each signature, indicate the name of the person signing and the capacity in which the person signs (if such capacity is not obvious from reading the request).

Hamburg, 26.08.2003

(Delfs)

For receiving Office use only

1. Date of actual receipt of the purported international application:		2. Drawings:	
3. Corrected date of actual receipt due to later but timely received papers or drawings completing the purported international application:		<input type="checkbox"/> received:	
4. Date of timely receipt of the required corrections under PCT Article 11(2):		<input type="checkbox"/> not received:	
5. International Searching Authority (if two or more are competent): ISA /		6. <input type="checkbox"/> Transmittal of search copy delayed until search fee is paid	

For International Bureau use only

Date of receipt of the record copy by the International Bureau: